

Information sur le stage

Date de début du stage :

Date de fin du stage :

Nombre de semaines :

N^{bre} d'heures de travail par semaine :

Champs de spécialisation :

1^{er} choix : _____

2^e choix : _____

Date limite de réception des candidatures :

L'organisme d'accueil

Nom de l'organisme :

Adresse :

Coordonnées du mandant (nom, courriel, téléphone) : Madame Monsieur

Mandant secondaire (nom, courriel, téléphone) : Madame Monsieur

Description de l'organisation

Description du contexte dans lequel s'inscrit le stage

Description du mandat et des tâches confiés au stagiaire

Profil recherché

Autres précisions

Sélection du stagiaire

Avez-vous déjà sélectionné un stagiaire? Oui Non

Si oui, veuillez inscrire ses nom et prénom :

Est-il à l'emploi de votre organisation : Oui Non

Rémunération

Veuillez choisir le type de rémunération le plus approprié :

Remarques :

Dossier de candidature

Les étudiants doivent fournir les documents suivants :

Lettre de présentation Oui Non

CV Oui Non

Relevé de notes Oui Non

Autres (spécifier)

Note : si aucune fenêtre de messagerie ne s'ouvre lorsque vous appuyez sur le bouton « Envoyer le formulaire », veuillez enregistrer et transmettre le formulaire à stage@enap.ca . Merci.

BUREAU DES STAGES

4750, avenue Henri-Julien, 5^e étage

Montréal (Québec) H2T 3E5

514 849-3989, poste 3650

stage@enap.ca